

11 de Abril de 2024

ORDEN DE COMPRA Nro. 202400000704

AREA 0010 FARMACIA COMUNITARIA

Señor(es) : **LABORATORIO ACONFAR CHILE LIMITADA** Rut : **76.125.564-9**
 Dirección : **CALLE LUIS ALBERTO CRUZ #1165**
 Teléfono : **0** Contacto :
 Fax : **0** E-Mail :

*** El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación (*** conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago

*** AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA ***

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
4	CAJA X 1000	ATORVASTATINA 20MG	7,950	31,800

Glosa LABORATORIO ACONFAR CHILE LTDA; FARMACIA CIUDADANA; FARMACOS; CENABAST

Sub-Total	31,800
Des cuenta	
Monto Neto	31,800
Iva 19%	6,042
Total	37,842

Condición de Pago 30 DIAS
 Plazo de Entrega 05/04/2024
 Forma de Despacho ESMERALDA #1814 VILLA CHICA CALAMA
 Documento de Origen INTERMEDIACION CENABAST
 Cuenta Presupuestaria 2152204004001001
 Area de Gestión CENABAST CENTRAL NACIONAL DE ABASTECIMIENTO










AREA DE ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
 PIA CORTES MALDONADO DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
 CALAMBA NET SORENSEN ANDUEZA JEFA(1) DEPARTAMENTO FINANZAS
 JORGE MUÑOZ ALBORTA DIRECTOR EJECUTIVO (S)

A-20240000704

Page 1 of 1

*** POR POLÍTICA INTERNA NO SE ACEPTAN FACTURAS CEDIDAS A FACTORING ***